



BULLETIN D'INSCRIPTION

Merci d'écrire lisiblement en lettres majuscules



NOM :

Prénom :

Date de naissance : / /

Lieu de Naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone Portable :

E-mail :

(Obligatoire pour confirmer l'engagement)

UDSP d'appartenance ou autres affectations :

Licencié FFC ou FSGT **(Photocopie obligatoire)**

Non licencié et autres licences **(Certificat médical de moins d'un an obligatoire)**

Signature du compétiteur (trice)

Précédée obligatoirement de la mention manuscrite **« Ayant pris connaissance du règlement »**

Inscription : **30 € Sapeurs-pompiers**

A retourner à :

Mikael DEVILLIERS

24 rue de la Paix

66450 POLLESTRES

Tel : 06.95.39.35.57

Accompagné du règlement de 30 €, par chèque uniquement, libellé à l'ordre de CPC 66.